

All'Università degli Studi di Trieste

Il sottoscritto

Cognome														
Nome														
Codice Fiscale														
Qualifica (selezionare la casella di appartenenza)	<input type="checkbox"/> Dipendente a tempo indeterminato/determinato <input type="checkbox"/> Titolare di contratti di collaborazione coordinata continuativa <input type="checkbox"/> Titolare di contratto di docenza sostitutiva (art. 23 c. 2 legge 240/2012) <input type="checkbox"/> Titolare di borsa di studio/di ricerca													
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (A.75-76 del T.U. sulla documentazione amm.va D.P.R. 445/2000)														

RINUNCIA**al Bonus IRPEF previsto dall'art. 1 del D.L. N. 66 / 2014**

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto, oppure inviata per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento (Art. 38 DPR 445/2000). L'interessato potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (Legge 675/96 e Decr. Leg. 196/2003)

 Luogo e data

 Firma del richiedente
CONTATTI e MODALITA' DI CONSEGNA

Dipendente a tempo indeterminato/determinato	Ripartizione Stipendi e compensi Sig. Bruno Mantello stipendi@amm.units.it
Titolare di contratto di docenza sostitutiva (art.23 c. 2 legge 240/2012)	Ripartizione Stipendi e compensi dott.ssa Silvia Ambrosi stipendi@amm.units.it
Titolare di contratti di collaborazione coordinata continuativa	Ripartizione Fiscalità Dott. Andrea Maggio fiscalita@amm.units.it
Titolare di borsa di studio/di ricerca	Ripartizione Fiscalità Dott. Andrea Maggio fiscalita@amm.units.it